

公立阿伎留医療センター給食業務委託に係る公募型プロポーザル実施要項

1 目的

本要項は、公立阿伎留医療センター患者給食業務委託について、患者満足度の向上を図るべく、安全で効率的かつ安定的に提供できる受託者を公募型プロポーザル方式により選定するために必要な事項を定めたものである。

2 業務内容について

- (1) 業務委託名
公立阿伎留医療センター給食業務委託
- (2) 業務内容
- (3) 別紙「公立阿伎留医療センター給食業務委託仕様書」のとおり
- (4) 委託期間
令和9年4月1日から令和12年3月31日まで
- (5) 委託場所
東京都あきる野市引田78番地1 公立阿伎留医療センター内

3 参加資格要件について

このプロポーザルへは、以下の要件をすべて満たす者に限り参加することができる。

- (1) 参加申請書の提出時点で日本国内の一般病床数300床以上の医療機関において、引き続き3年以上にわたり患者給食業務（食材等の調達、下処理・加熱・調味等調理業務、配膳・下膳、食器洗浄等給食業務一般をいう）の受託実績を有すること。（一般病床とは、医療法に設定された療養病床、結核病棟、および感染症病床以外の病床をいう）
- (2) 一般財団法人医療関連サービス振興会の医療関連サービスマーク認定事業者であること。
- (3) 公益財団法人日本メディカル給食協会の会員である者で受託業務の遂行が困難になった場合の業務の代行保証が確認できる者であること若しくは受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できる者であること。
- (4) 東京都内に本店、支店、営業所等を有している者であること。
- (5) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当していないこと。
- (6) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団ではないこと。また、本店、支店、営業所及び役員等が暴力団と密接な関係を有していないこと。
- (7) 最近1年間に係る法人事業税、消費税及び地方消費税を完納し、滞納がない事業者であること。
- (8) 参加申請書提出期限日から過去1年までの間において公共団体から指名停止を受けていないこと。
- (9) 契約の日6ヶ月以内に金融機関において、手渡し手形等をだしている者でない者
- (10) 仕様書に合致した業務を確実に実施できるものであること。
- (11) 令和5年4月1日以降、東京都内にある病院において食品衛生法上の営業停止処分を受けていない者。

4 スケジュール

内 容	期 間	備 考
現場見学	令和8年8月17日（月）～ 令和8年8月28日（金）	左記期間で随時受付予約。 予約方法：電子メール 予約先：財務課用度係 (youdo@akiru.hospital) 予約受付及び見学時間： 午前9時から午後5時 (土日祝日除く)
質問受付期間	令和8年8月17日（月）～ 令和8年8月28日（金） 午後5時まで	別紙「質問書（様式第3号）」により、電子メールによることとする。電話または口頭による質問は受けない。 (youdo@akiru.hospital)
質問回答	令和8年9月7日（月）	全事業者宛にEメールにて回答
参加申込書提出期限	令和8年9月11日（金）	提出方法：郵送（書留郵便）のみ 提出先：財務課用度係
一次審査結果通知	令和8年9月18日（金）	書面にて通知
企画提案書の提出	令和8年9月25日（金）まで	提出方法：郵送（書留郵便）のみ 提出先：財務課用度係
プレゼンテーションの実施	令和8年10月初旬予定 (日時については後日通知)	場所：地下1階講堂
選定結果の通知	令和8年10月中旬予定	書面にて通知

※ 選定結果等についてのお問い合わせには応じられませんのでご了承ください。

※ 企画提案書については、原則として提出後の修正はできませんのでご注意ください。

5 参加申込書について（一次審査）

(1) 提出書類

参加希望者は、次のとおり提出すること。

- ① 公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に係る公募型プロポーザル参加表明書（誓約書）（様式第1号）・・・1部
- ② 会社概要のわかるもの（経営理念、沿革、組織体制、決算状況（過去3年、損益計算書、貸借対照表等）・・・1部
- ③ 業務の実施方針（様式第4号）・・・1部
(実施要項、仕様書等に示した内容に対する当院の給食調理業務に対する考え方を記載してください。)
- ④ 業務実績一覧（様式第5号）・・・1部
(過去5年間の300床以上の総合病院給食についての実績を記載してください。)
- ⑤ 医療関連サービスマーク認定及び代行保証の写し・・・1部
- ⑥ 法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書・・・1部
- ⑦ 暴力団等排除に関する誓約書・・・1部

(2) 提出期限

令和8年9月11日（金）（必着）

- (3) 提出先
〒197-0834 東京都あきる野市引田78番地1
阿伎留病院企業団 事務部 財務課 用度係
- (4) 提出方法
郵送（書留郵便）

6 企画提案書の作成及び提出について（二次審査）

一次審査通過者は、企画提案書を下記「（2）記載項目」の内容に従い、「（3）の提出期日」までに提出してください。

なお、記載に当たっては、給食調理業務の経験がない者でも分かるよう、写真やデータ等を活用するなど分かりやすい記載を心がけてください。

(1) 提出書類

- ① 公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に係るプロポーザル企画提案書（様式第6号）・・・10部（正本1部、副本9部）
- ② 企画提案書（任意様式）・・・10部（正本1部、副本9部）
- ③ 見積書（様式第7号、様式第7-2号）・・・各1部
（様式第7号に、消費税及び地方消費税を除いた人件費及びその他管理費の年間金額を記載し、様式第7-2号には、様式第7号で記載した金額の内訳を記載してください。）

(2) 記載項目

記載に当たっては、下記項目及び仕様書の内容を確認し、漏れのないように記載をお願いします。

- ① 事業全般に関する事項
 - (ア) 患者給食の目的やあり方について
安心で安全な質の高い給食を提供する上での基本的な考え方及び業務の運営方針
 - (イ) 業務実績について
他病院での受託実績
- ② 人員配置体制に関する事項
 - (ア) 委託期間中の人員配置について
職種、雇用区分（正規・非正規）、人員配置、正副業務責任者の経験年数、知識、資格等
 - (イ) 欠員時の対応について
安定的な配置を確保するための対策及び突発的な要因による欠員時の支援体制
- ③ 業務遂行体制に対する事項
 - (ア) 食材の調達方法について
安心、安全かつ新鮮な食材の具体的な調達方法
 - (イ) アレルギー対象者への対応について
アレルゲンの混入防止の調理・配膳方法
 - (ウ) インシデント発生時の対応方法
異物混入や誤配膳防止の方法
 - (エ) 地産地消について
地産地消の推進方針及び地元販売業者の活用
- ④ 患者満足度の向上に関する事項
 - (ア) 患者満足度の向上対策について

メニューの基本的な考え方及び患者の満足度を向上させるための方策、
選択食、行事食等の考え方

⑤ 安全衛生管理体制に関する事項

(ア)食中毒防止のための対策について

業務従事者及び調理器具からの二次感染防止策、調理（中）済食品の一次保管方法、加熱料理の加熱温度の管理方法、夕食の加熱調理スケジュール案

(イ)業務従事者の衛生管理について

業務従事者の健康管理、着衣等の管理、就業前、用便後、休息後の管理

(ウ)厨房内の清潔保持について

厨房内の清掃方法、清潔区域と汚染区域の考え方、調剤器具の消毒、殺菌方法食中毒事故マニュアル案

⑥ 非常時の体制に関する事項

(ア)非常時の支援体制について

非常時（災害・食中毒等）の発生時の連絡・支援体制

(イ)非常時の対応策

災害時（火災・震災等）により、厨房が使用出来なくなった場合の代替手段及び支援体制、具体的な代替手段及び支援体制

(ウ)災害時の給食材料の調達先・調達方法

具体的な調達先・調達方法、災害時事故マニュアル案

⑦ 従事者への教育・研修体制に関する事項

(ア)教育・研修計画について

年間の教育・研修計画及び具体的な研修内容

(イ)教育の徹底について

職員教育マニュアルや伝達事項等の徹底方法

⑧ 稼働・引継体制

業務開始までの適切なスケジュールの提示、人員確保の具体的な方策、職場と管理部門との支援体制

(3) 提出期限

令和8年9月25日（金）午後5時まで

(4) 提出先

〒197-0834 東京都あきる野市引田78番地1

阿伎留病院企業団 事務部 財務課 用度係

(5) 提出方法

郵送（書留郵便）

(6) その他

- ① 様式第6号及び企画提案書の提出に当たっては紙媒体で提出するものとし、用紙サイズはA4版を基本とし、縦横どちらでも可とします。都合上、A3版の用紙を使用する場合は、A4サイズになるよう折り込んでください。
- ② 企画提案書は、公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に係るプロポーザル企画提案書（様式第6号）を一番上にし、紙媒体10部（正本1部、副本9部）を提出してください。
- ③ 企画提案書のページ数に制限はありませんが、20分以内で説明ができる内容にしてください。なお、散逸しないよう編綴してください。

7 審査の方法

- (1) 提案の評価
提案内容に基づき、指名業者選定委員会において審査を行います。
- (2) 一次審査（書類審査）
一次審査は、書類選考とし、「5 参加申込書について」により提出された書類について、委員会において審査を行い、得点の高い上位 5 者程度を選定します。ただし、参加者が 5 者に満たない場合又は同得点が 3 者を超える場合は、この限りではありません。
- (3) 二次審査（プレゼンテーション）について
一次審査通過者に対し、下記の日程及び内容で二次審査を行います。
 - ① 実施日時
令和 8 年 1 0 月初旬
※ 日時等は後日通知します。
 - ② 実施方法等
(ア) 説明時間 2 0 分／1 事業者
目安時間 準備 5 分、説明 2 0 分、質疑応答 5 分
 - ③ その他
(ア) 提出いただいた「企画提案書」を用いての企画提案説明とします。
(イ) パソコン・プロジェクターは公立阿伎留医療センターで用意します。ただし、ご提出いただいた資料以外でのプレゼンテーションは不可とします。
(ウ) プレゼンテーションの説明は、原則として本業務を委託する際に担当者として従事する方 3 人以内でお願いします。
(エ) 提出書類およびプレゼンテーションの内容については非公開とします。

8 受託者の選定

- (1) 受託者の選定に当たっては、一次評価、二次評価のそれぞれの評価項目について、審査員の平均点を算出し、その合計得点において最高点を得た参加事業者を受託者として選定します。
なお、受託者として選定した者が、採用の辞退及びその他の理由で契約できない場合は、次点の提案者を受託候補者とします。
- (2) 最高点が同点の場合は、見積書の金額の低い参加事業者を受託候補者とします。さらに見積書の金額が同額だった場合は、くじ引きとします。
- (3) 評価結果に対する一切の異議申し立ては受付けませんので、あらかじめご了承ください。

9 結果の通知

令和 8 年 1 0 月中旬までに結果通知の発送を行う予定です。

10 その他

- (1) 提案にあたっての留意事項
今回の提案で選定された受託候補者の方と契約することになりますが、契約金額は提出された様式第 7 号及び様式第 7 - 2 号に記載の見積価格以内の額となります。
なお、契約期間中の契約内容の変更は、原則として行いませんが、人件費及び給食材料費の高騰等により業務の継続が困難な恐れがある場合は、委託者

及び受託者の双方で協議の上、見積価格以内の額で見直すものとします。

- (2) 企画提案書の取り扱い
提出して頂いた企画提案書は返却いたしません。
- (3) 提案参加に関する費用
提案に関し、要した費用については参加事業者の負担とします。
- (4) 企画提案までの来院について
 - ① 本業務について関係科（課）への営業活動等については企画提案審査終了まで認めません。なお、営業活動等の事実が発覚した場合には、今回のプロポーザルへの参加を取り消す場合があります。
 - ② 実施要項等及び仕様書の内容に質疑がある場合は、様式第3号「公立阿伎留医療センター給食業務委託に係る質問書」により、公立阿伎留医療センター**財務課**用度係（youdo@akiru.hospital）に、電子メールにて提出をお願いします。
なお、質問の受付期間は**令和8年8月17日（月）**から**令和8年8月28日（金）**の17時までとし、以降の質問は受け付けできません。
質問の内容については、**令和8年9月7日（月）（予定）**に、全ての事業者に対し電子メールで回答します。
- (5) 現場見学について
下記の日程で現場見学を随時行います。その際、白衣・帽子・保菌検査の結果の写しをご持参ください。
 - ① 実施日時
令和8年8月17日（月）から**令和8年8月28日（金）**まで
時間については、月曜日から金曜日までの午前9時から午後5時までの間とします。
希望日、希望時間を**財務課**用度係（youdo@akiru.hospital）まで電子メールにてご連絡下さい。
 - ② 実施場所
公立阿伎留医療センター 地下1階栄養科（調理場）
- (6) 参加表明書提出後の参加辞退について
様式第1号による参加表明書提出後、参加を辞退する場合は、「様式第2号 公立阿伎留医療センター給食業務委託業者選定に係る公募型プロポーザル参加辞退届」を提出してください。

1.1 問い合わせ先

〒197-0834 東京都あきる野市引田78番地1

阿伎留病院企業団 事務部 **財務課** 用度係

TEL 042-558-0321（内線：2508）

FAX 042-559-5734

e-mail: youdo@akiru.hospital